

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

Zgłoszenie dziecka do uczestnictwa w zajęciach specjalistycznych w Szkole Podstawowej nr 1 im. Lecha Bądkowskiego w Luzinie w okresie pandemii COVID-19

Zgłaszamz klasy/grupy

(imię i nazwisko ucznia/dziecka)

od dnia.....

Adres zamieszkania ucznia/dziecka:

.....

(miejscowość, ulica, numer domu)

I. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

.....

Telefon do szybkiej komunikacji:

Matka dziecka: tel.

Ojciec dziecka: tel.

II. Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby.

Ponadto nie miało świadomego kontaktu:

- a) z osobą chorą na koronawirusa;
- b) z osobą będącą w izolacji;
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

Luzino, dnia

(podpis matki)

(podpis ojca)

III. Oświadczenie o pobycie dziecka w szkole

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę nauczycieli w Szkole Podstawowej nr 1 im. Lecha Bądkowskiego w Luzinie działającej w czasie stanu pandemii COVID-19 jestem świadomy/świadoma** istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19:

- a) dziecku;
- b) rodzicom/ opiekunom prawnym;
- c) innym domownikom

i w przypadku zachorowania nie będę wnosił/ wносиła skarg i zażaleń.

Luzino, dnia

(podpis matki)

(podpis ojca)

IV. Oświadczenie o przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka ze szkoły: (**)

Oświadczamy, że będziemy osobiście przyprowadzać i odbierać własne dziecko ze szkoły

Oświadczamy, że dziecko może samodzielnie wrócić po zajęciach do domu (dot. tylko uczniów powyżej 13-go roku życia).

Luzino, dnia

(podpis matki)

(podpis ojca)

V. Oświadczam, że jestem świadoma/my obostrzeń wynikających z reżimu sanitarnego panującego podczas sprawowania opieki w szkole.

Luzino, dnia

(podpis matki)

(podpis ojca)

VI. Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u naszego dziecka.

Luzino, dnia

(podpis matki)

(podpis ojca)

VII. Zobowiązuję się na bieżąco informować o występujących zmianach zawartych w oświadczeniach.

Luzino, dnia

(podpis matki)

(podpis ojca)

VIII. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego*.

Luzino, dnia

(podpis matki)

(podpis ojca)

*Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 zezm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

** niewłaściwe skreślić